

Einzugsermächtigung

Hiermit erlaube ich dem Ältesten Verband der Tierheilpraktiker Deutschlands, seit 1931 e. V. die Mitgliedsbeiträge von meinem unten aufgeführten Konto bei Fälligkeit abzubuchen.

Wenn mein Konto keine ausreichende Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Unkosten die dabei entstehen habe ich zu tragen.

Diese Einzugsermächtigung kann zu jeder Zeit von mir widerrufen werden.

Name des Kontoinhabers: _____

Adresse: _____

Konto Nummer: _____

Bei(genaue Bezeichnung des Kreditinstituts) _____

BLZ: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

bitte hier abtrennen und den oberen Teil an die Geschäftsstelle schicken. Der untere Teil ist für Ihre Unterlagen. Danke!

Einzugsermächtigung

Hiermit erlaube ich dem Ältesten Verband der Tierheilpraktiker Deutschlands, seit 1931 e. V. die Mitgliedsbeiträge von meinem unten aufgeführten Konto bei Fälligkeit abzubuchen.

Wenn mein Konto keine ausreichende Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Unkosten die dabei entstehen habe ich zu tragen.

Diese Einzugsermächtigung kann zu jeder Zeit von mir widerrufen werden.

Name des Kontoinhabers: _____

Adresse: _____

Konto Nummer: _____

Bei(genaue Bezeichnung des Kreditinstituts) _____

BLZ: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____